|  |  |
| --- | --- |
| **FMX** | **OPT** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OS: |  |  | Folio: |  |  | Fecha: | **${fecha}** |

**INFORMACION DEL CLIENTE.**

|  |  |
| --- | --- |
| * Nombre de la empresa: | **${empresa}** |
| * Estado: | **${estado}** |
| * Contacto: * Correo: | **${contacto}** |
| **${correo}** |
| * Teléfono: | **${telefono}** |
| * Ejecutivo de cuenta: | **${ejecutivo}** |

|  |
| --- |
| **${servicio}** |

**SERVICIO A SOLICITAR:**

**Mantenimiento (M) Reparación (R) Calibración (C) Garantía (G)**

**DATOS DEL EQUIPO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Marca | **${marca}** | Modelo | **${modelo}** |
| Número de serie | **${serie}** | | |

**OBSERVACIONES PARA EL SERVICIO (detallar lo más posible) \***

**${observaciones}**

**ACCESORIOS (favor de especificar accesorios que acompañan al equipo)**

**${accesorios}**

**INSTRUCCIONES DE ENVÍO:**

|  |  |
| --- | --- |
| * Mandar el equipo empaquetado apropiadamente para evitar daños durante su transporte. * Anexar dentro del paquete una copia de este documento * Informar por correo electrónico al ejecutivo de cuenta, anexando este formato y numero de guía. | FIBREMEX SA DE CV / OPTRONICS SA DE CV  PARQUE TECNOLOGICO INNOVACION QUERETARO  Lateral de la carretera Estatal 431 km., 2+200, Int 28, El Marqués, Qro. 76246 |

**REGISTRO DE RECEPCION DE EQUIPO (ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha de recepción: |  |  | Paquetería: |  |
| Numero de guía: |  | | | |

**NOTA: Registrar fecha y hora al momento de firmar este documento.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Entrada** | **Salida** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Nombre y Firma / Cliente** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Nombre y Firma / Vendedor** | **Nombre y Firma / Calidad Recibo** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Nombre y Firma / Calidad Recibo** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Nombre y Firma / Fiberlab** | **Nombre y Firma / Surtido** |